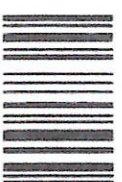


ÚRAZOVÉ POISTENIE

UCHÁDZAČOV O ZAMESTNANIE POČAS PROJEKTU / PROGRAMU

Poistná zmluva



7004

KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group
Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO: 31 595 545, DIČ: 2021097089, IČ DPH: SK7020000746.
Spoločnosť je členom skupiny registrovanej pre DPH, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č. 3345/B (ďalej len „poisťovňa“).

číslo poistnej zmluvy 519 0 0 6 7 8 2 2
ziskateľské číslo sprostredkovateľa 31 1001

POISTNÍK

Priezvisko, meno, titul (rodné prezvisko)/Názov firmy _____ Muž Žena

obec Sirk _____ PSC _____

Trvale bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo _____ PSC _____

Obecný úrad - Sirk č. 71 _____ PSC _____

Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska _____ PSC _____

Dátum narodenia _____ Rodné číslo/ IČO _____ Štátna príslušnosť _____ Mobilný telefon/Tel. kontakt _____

Zamestnávateľ (názov organizácie, adresa)/Štatutárny zástupca (priezvisko, meno, titul) _____

Daniel Fakla - starosta _____

E-mail _____

POISTENÝ

Poistník Nemenované osoby

Priezvisko, meno, titul (rodné prezvisko)/Názov firmy _____ Muž Žena

Trvale bydlisko (ulica, číslo domu, mesto)/Sídlo _____ PSC _____

Korešpondenčná adresa (ulica, číslo domu, mesto), ak je iná, ako adresa trvalého bydliska _____ PSC _____

Dátum narodenia _____ Rodné číslo/ IČO _____ Štátna príslušnosť _____ Mobilný telefon/Tel. kontakt _____

OPRAVENIE
OSOBY

V prípade smrti poisteného má právo na plnenie osoba/osoby v zmysle § 817 Občianskeho zákonníka

ĎALŠIE DOJEDNANIA

Názov projektu alebo programu: PUPN 3

Začiatok poistenia	Koniec poistenia	Interval platenia (poistné obdobie)
0 1 0 1 2 0 2 5	3 0 0 6 2 0 2 5	jednorazovo

Spôsob platenia príkazom z účtu č. IBAN _____

poštový peňažný poukaz _____ inak _____

prevodom z účtu OPU č. _____ SWIFT (BIC) kód banky _____

Touto poistnou zmluvou uzatvára úrazové poistenie uchádzač o zamestnanie alebo poistník v prospech uchádzačov o zamestnanie, nahliásených poistníkom na príslušný úrad práce, sociálnych vecí a rodiny ako osoby zúčastňujúce sa nižšie uvedeného projektu alebo programu v zmysle ust. § 54 zákona č. 51/2004 Z. z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „zákon o službách zamestnanosti“).

Poistenie sa vzťahuje na uvedené osoby pri plnení pracovných úloh počas nižšie uvedeného projektu alebo programu v zmysle ust. § 54 zákona o službách zamestnanosti

ÚRAZOVÉ POISTENIE

Počet osôb
31

Smrť následkom úrazu
Trvalé následky úrazu
Invalidita následkom úrazu
Čas nevyhnutného liečenia úrazu

	Posúdná suma	Jednorazové poistené
SNU	3 000,00 EUR	1,69 EUR
TNU	2 000,00 EUR	1,97 EUR
IU	1 500,00 EUR	2,11 EUR
ČNL	1 000,00 EUR	4,23 EUR

Jednorazové poistené za 1 poistenú osobu
Jednorazové poistené za skupinu

10,00 EUR
310,00 EUR

PEŇAZOVÝ ÚSTAV POISTOVNIE: DISIO ÚČTU IBAN/SWIFT (BIC) KÓD BANKY:

Zlva 0 % 0,00 EUR

Príjma banka Slovensko, a.s. SK67 5800 0000 0072 0022 2008 / KOMASKSX
 SL SP, a.s. SK28 0900 0000 0001 7819 6396 / GIBASGBX
 Tatra banka, a.s. SK60 1100 0000 0026 2322 5520 / TATRSKGBX

POISTNÉ

Celkové jednorazové poistené bez dane ¹	287,04 EUR
Daň z poistenia ¹	22,96 EUR
Celkové jednorazové poistené vrátane dane¹	310,00 EUR

Poistené za poskytovane poistené krytie sa považuje za uhradené pripísaním poisteného, vrátane dane z poistenia¹ na účet poisťovne.

¹ Na toto poistenie sa uplatňuje daň z poistenia podľa zákona č. 213/2018 Z. z. o dani z poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Zmluvné dojednania

- Poistenie sa dojednáva na dobu určitú. Účinnosť nadobúda nulhou hodinou dňa dojednaného v poistnej zmluve ako začiatok poistenia, najskôr však od 00:00 hodiny dňa nasledujúceho po dni uzavretia poistnej zmluvy.
- Poistené je splatné jednorazovo najneskôr v deň účinnosti poistnej zmluvy.
- Poistnú udalosť je poistený alebo poistník povinný hlásiť písomne do 48 hodín od jej vzniku na predpísanom tlačive na adresu poisťovne. Náhradou škody nesí poisťovnía priamo s poškodeným.
- Každá zo zmluvných strán môže poistnú zmluvu vypovedať do 2 mesiacov od jej uzavretia, vypovedná lehotia je 8 dní. Jej uplynutím poistná zmluva zanikne.
- Výhuky z poistenia - okrem prípadov uvedených vo Všeobecných poistných podmienkach (ďalej len "VPP 1000-10"), sa poistenie nevzťahuje na:

Prehlásenie poistníka:

- Poistník svojím podpisom prehlasuje, že:
 - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený s obsahom poistnej zmluvy, VPP 1000-10, Oceňovacími tabuľkami a s dôležitými zmluvnými podmienkami uzavrateľnej poistnej zmluvy prostredníctvom Informačného dokumentu o poistnom produkte (ďalej len "PIP") a tiež prehlasuje, že VPP 1000-10, Oceňovacie tabuľky a PIP
 - prevzal v písomnej podobe, alebo
 - neprevzal v písomnej podobe, ale mu boli na základe jeho výslovnej žiadosti zaslané e-mailom na adresu
 - bol s dostatočným časovým predstihom pred uzavretím poistnej zmluvy písomne oboznámený vo vzťahu k uzavrateľnej poistnej zmluve s informáciami o jednotlivých zložkách poisteného, a to prostredníctvom Informačného formulára k neživotnému poisteniu a životnému bez odkupnej hodnoty (ďalej len "Formulár") a tiež prehlasuje, že Formulár prevzal v písomnej podobe,
 - úplne a odpovedeďal na všetky otázky týkajúce sa dojednávania poistenia podľa tejto poistnej zmluvy a je oboznámený s povinnosťami v priebehu trvania poistenia bez zbytočného odkladu oznámiť poisťovní všetky prípadné zmeny v týchto údajoch. Pokiaľ nie sú odpovede napísané jeho rukopisom, potvrdzuje, že ich overil a sú pravdivé. Berte na vedomie, že nepravdivé alebo neúplné odpovede môžu mať v zmysle Občianskeho zákonníka za následok odstúpenie od poistnej zmluvy alebo odmietnutie poisteného plnenia zo strany poisťovne,
 - pre potreby dojednaného poistenia sa učel uvedení v poistnej zmluve považuje za kontaktný a v prípade, že počas trvania poisteného vzťahu dôjde k zmene, je poistník povinný túto zmenu písomne oznámiť poisťovní, prípadne nahlásiť formou originálneho potvrdenia banky účet iný. V prípade zneužitia účtu alebo neoznámenia zmeny účtu nenesie poisťovní zodpovednosť za prípadnú vzniknutú škodu,
 - peňažné prostriedky použité na úhradu poisteného sú jeho vlastníctvom a poistnú zmluvu uzatvára na vlastný účet.
 - V prípade, ak poistník a poistená osoba nie sú totožné osoby, poistník svojím podpisom prehlasuje, že má oprávnenie poskytnúť poistovní osobné údaje poisteného na účely uzatvárania, správy a plnenia tejto poistnej zmluvy podľa zákona č. 39/2015 Z. z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
 - Poistovnía informuje poistníka a poisteného, že osobné údaje spracúva v súlade s Nariadením Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“) a príslušnými slovenskými právnymi predpismi. Poistník a poistený prehlasujú, že sa oboznámili s informáciami o spracúvaní jeho osobných údajov podľa Nariadenia, vrátane informácií o jeho právach. Zároveň berú na vedomie, že informácie o spracúvaní osobných údajov je možné nájsť aj na webovej stránke poisťovne www.kpas.sk v časti Ochrana osobných údajov (www.kpas.sk/stranka/ochrana-osobnych-udajov).



á podľa
o CP
Máňa) In
zodpovedať za správnosť uvedených úd.
SURANCE GROUP
IA poisťovnía, a.s.
Insurance Group 2/2
17, B1105 Bratislava
4 0871 SK702050746 (40)
pot

ZÁZNAM Z ROZKOVANIA SPROSTREHKOVATEĽA POISTENIA S KOLEKTÍVOM PRED UZATVORENÍM ALBO ZMĚNOU POISTNEJ ZMLUVY

Opísané v článku 1.3. Zmluva č. 1992/15-7-7 (opísané vo význame a doplnení prílohy č. 1) z dňa 18.12.2024, ktorou sa uzatvára poistná zmluva v rámci skupiny poistení, ktorú zriaďuje zmluvník, je uzatvorená v Bratislave dňa 18.12.2024, v Bratislave, Slovenskej republike. Zmluva je uzatvorená v Bratislave, Slovenskej republike.

Meno a priezvisko/meno, funkčné meno agenta/zmluvníka

Ing. Ján Medve

I-číslo

Kontaktný telefón

Imený podnik/číslo podnikania/konspiciencia adresa

Jilemnického 99/15, 050 01 Revúca

Príjma firma (pri podnikaní cezbe)

Registračné číslo v Nisovom banko Slovenska

SZČO

Keby bolo v imene zmluvníka/KOMUNÁLNA poistovnía, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 505 546, (ďalej len „sprostredkovateľ poistenia“):
A. Meno a priezvisko podnikateľa

B. Meno a priezvisko/číslo podnikania/konspiciencia adresa
C. Meno a priezvisko/číslo podnikania/konspiciencia adresa
D. Meno a priezvisko/číslo podnikania/konspiciencia adresa
E. Meno a priezvisko/číslo podnikania/konspiciencia adresa
F. Meno a priezvisko/číslo podnikania/konspiciencia adresa
G. Meno a priezvisko/číslo podnikania/konspiciencia adresa
H. Meno a priezvisko/číslo podnikania/konspiciencia adresa
I. Meno a priezvisko/číslo podnikania/konspiciencia adresa
J. Meno a priezvisko/číslo podnikania/konspiciencia adresa
K. Meno a priezvisko/číslo podnikania/konspiciencia adresa
L. Meno a priezvisko/číslo podnikania/konspiciencia adresa
M. Meno a priezvisko/číslo podnikania/konspiciencia adresa
N. Meno a priezvisko/číslo podnikania/konspiciencia adresa
O. Meno a priezvisko/číslo podnikania/konspiciencia adresa
P. Meno a priezvisko/číslo podnikania/konspiciencia adresa
Q. Meno a priezvisko/číslo podnikania/konspiciencia adresa
R. Meno a priezvisko/číslo podnikania/konspiciencia adresa
S. Meno a priezvisko/číslo podnikania/konspiciencia adresa
T. Meno a priezvisko/číslo podnikania/konspiciencia adresa
U. Meno a priezvisko/číslo podnikania/konspiciencia adresa
V. Meno a priezvisko/číslo podnikania/konspiciencia adresa
W. Meno a priezvisko/číslo podnikania/konspiciencia adresa
X. Meno a priezvisko/číslo podnikania/konspiciencia adresa
Y. Meno a priezvisko/číslo podnikania/konspiciencia adresa
Z. Meno a priezvisko/číslo podnikania/konspiciencia adresa

obec Sirk - Daniel Fakla starosta

Imený podnik/číslo podnikania/konspiciencia adresa
OU - Sirk č.71, 049664

Kontaktný telefón - mail

Ročné číslo

780908/9288

Št. prídel. Číslo bankového účtu

SR

Site zarokovanej osoby?

Áno Nie

Datá dokladu
číslo dokladu
MK205296

Site zarokovanej osoby?

Áno Nie

Datá dokladu
číslo dokladu
MK205296

Číslo zmluvy a označenie registra
zmluvy príslušnej osoby alebo
I.V. osoby podnikateľa

100

Číslo dokladu
číslo dokladu
MK205296

Site podnikateľ zapojovaný osobou? (iba pri zmluvnom poistení) Áno Nie

Site podnikateľ zapojovaný osobou? (iba pri zmluvnom poistení) Áno Nie

Je oprávnená osoba (ak je v zmluve špecifikovaná) politicky exponovaná osoba? (iba pri zmluvnom poistení) Áno Nie

Je oprávnená osoba (ak je v zmluve špecifikovaná) politicky exponovaná osoba? (iba pri zmluvnom poistení) Áno Nie

Keby bolo v imene zmluvníka/KOMUNÁLNA poistovnía, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 505 546, (ďalej len „zmluvník“):
K. Meno a priezvisko zmluvníka/sprostredkovateľa KOMUNÁLNA poistovnía, a.s. Vienna Insurance Group.

Keby bolo v imene zmluvníka/KOMUNÁLNA poistovnía, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 505 546, (ďalej len „zmluvník“):
K. Meno a priezvisko zmluvníka/sprostredkovateľa KOMUNÁLNA poistovnía, a.s. Vienna Insurance Group.

POZDANIE A PŮJBY ALTERNATÍVA S OHRADOU NA POSKYTNUTIE SLUŽBY	FRANCÚZSKA SMLUVA NA ÚPLATNÍ	UKOLNENIE ZMLUVNÉ RIEŠENIE
1. Medziročné zmluvné podmienky v dôsledkovom veku Site: 100/100 veku	<input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie	Príjmy EUR
2. Medziročné zmluvné podmienky v dôsledkovom veku Site: 100/100 veku	<input checked="" type="checkbox"/> Áno <input type="checkbox"/> Nie	Príjmy EUR
3. Medziročné zmluvné podmienky v dôsledkovom veku Site: 100/100 veku	<input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie	Príjmy EUR
4. Medziročné zmluvné podmienky v dôsledkovom veku Site: 100/100 veku	<input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie	Príjmy EUR
5. Medziročné zmluvné podmienky v dôsledkovom veku Site: 100/100 veku	<input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie	Príjmy EUR
6. Medziročné zmluvné podmienky v dôsledkovom veku Site: 100/100 veku	<input type="checkbox"/> Áno <input checked="" type="checkbox"/> Nie	Príjmy EUR

ZNAČENIA SPOSOBNOSTI ROZKOVANIA S OHRADOU NA POSKYTNUTIE SLUŽBY	OPRÁVNENÁ SPROSTREHKOVATEĽA S OHRADOU NA ZASTUPENIE INFORMÁČIE O KOLEKTÍVOM	KOLEKTÍVOM ZMLUVNÉ RIEŠENIE
<input type="checkbox"/> mediant	Príjmy EUR	Príjmy EUR
<input type="checkbox"/> bývalý mediant	Príjmy EUR	Príjmy EUR
<input checked="" type="checkbox"/> súčasný mediant	Zároveň mediant Príjmy EUR	Zároveň mediant Príjmy EUR
<input type="checkbox"/> nie	Príjmy EUR	Príjmy EUR

5190067822

V Rožňove dňa 18.12.2024

Keby bolo v imene zmluvníka/KOMUNÁLNA poistovnía, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 505 546, (ďalej len „zmluvník“):
A. Meno a priezvisko podnikateľa
B. Meno a priezvisko podnikateľa
C. Meno a priezvisko podnikateľa
D. Meno a priezvisko podnikateľa
E. Meno a priezvisko podnikateľa
F. Meno a priezvisko podnikateľa
G. Meno a priezvisko podnikateľa
H. Meno a priezvisko podnikateľa
I. Meno a priezvisko podnikateľa
J. Meno a priezvisko podnikateľa
K. Meno a priezvisko podnikateľa
L. Meno a priezvisko podnikateľa
M. Meno a priezvisko podnikateľa
N. Meno a priezvisko podnikateľa
O. Meno a priezvisko podnikateľa
P. Meno a priezvisko podnikateľa
Q. Meno a priezvisko podnikateľa
R. Meno a priezvisko podnikateľa
S. Meno a priezvisko podnikateľa
T. Meno a priezvisko podnikateľa
U. Meno a priezvisko podnikateľa
V. Meno a priezvisko podnikateľa
W. Meno a priezvisko podnikateľa
X. Meno a priezvisko podnikateľa
Y. Meno a priezvisko podnikateľa
Z. Meno a priezvisko podnikateľa

V Rožňove dňa 18.12.2024

Keby bolo v imene zmluvníka/KOMUNÁLNA poistovnía, a.s. Vienna Insurance Group, IČO: 31 505 546, (ďalej len „zmluvník“):
A. Meno a priezvisko podnikateľa
B. Meno a priezvisko podnikateľa
C. Meno a priezvisko podnikateľa
D. Meno a priezvisko podnikateľa
E. Meno a priezvisko podnikateľa
F. Meno a priezvisko podnikateľa
G. Meno a priezvisko podnikateľa
H. Meno a priezvisko podnikateľa
I. Meno a priezvisko podnikateľa
J. Meno a priezvisko podnikateľa
K. Meno a priezvisko podnikateľa
L. Meno a priezvisko podnikateľa
M. Meno a priezvisko podnikateľa
N. Meno a priezvisko podnikateľa
O. Meno a priezvisko podnikateľa
P. Meno a priezvisko podnikateľa
Q. Meno a priezvisko podnikateľa
R. Meno a priezvisko podnikateľa
S. Meno a priezvisko podnikateľa
T. Meno a priezvisko podnikateľa
U. Meno a priezvisko podnikateľa
V. Meno a priezvisko podnikateľa
W. Meno a priezvisko podnikateľa
X. Meno a priezvisko podnikateľa
Y. Meno a priezvisko podnikateľa
Z. Meno a priezvisko podnikateľa

INFORMÁCIE PRE KLIENTA

1. Spoločnosť KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, Štefánikova 17, 811 05 Bratislava, IČO: 31 595 545 (ďalej len „Poisťovňa“) týmto poskytuje klientovi informácie v súlade s ustanovením § 70 ods. 1 písm. b) zákona č. 39/2015 Z.z. o poisťovníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „ZaP“) v spojení so zákonom č. 186/2009 Z.z. o finančnom sprostredkovaní a finančnom poradenstve a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len „ZFS“) prostredníctvom*:
 - a. Svojho zamestnanca, ktorý koná v mene spoločnosti na základe Pracovnej zmluvy v zmysle zákona č. 311/2001 Z. z. Zákonník práce.
 - b. Viazaného finančného agenta „Ing. Ján Medve“, vykonávajúceho sprostredkovateľskú činnosť v súlade s ustanoveniami ZFS (ďalej len „VFA“). VFA vykonáva sprostredkovanie poisťovania na základe zmluvy s poisťovňou. Zmluva má výhradnú povahu. VFA je držiteľom povolenia Národnej banky Slovenska (ďalej len „NBS“) číslo rozhodnutia/rozhodnutí zo dňa, na základe ktorého je oprávnený vykonať sprostredkovanie v sektoreTieto informácie je možné overiť na internetovej stránke NBS reglar.nbs.sk/search.php. (ďalej len „sprostredkovateľ poisťovnía“)
 2. (Doplňtavo sprostredkovateľa poisťovania za uzatvorenie poisťovnej zmluvy je financovaná odmena od Poisťovne – vrátane príjmu zložka platu/provizia sprostredkovateľa poisťovania*, ktorá je určená Pracovnou zmluvou/zmluvou o sprostredkovaní* medzi sprostredkovateľom poisťovania a Poisťovňou. Finančnú odmenu ohľadní sprostredkovateľ poisťovania len vtedy, pokiaľ bude poisťovná zmluva platne uzatvorená a riadne zaplatené príslušné poisťovné.
 3. Klient, ktorému sprostredkovateľ poisťovania poisťovanie sprostredkoval, žiada/žiadača* informáciu o výške odmeny za sprostredkovanie jeho poisťovania. Výška odmeny za sprostredkovanie poisťovania pre sprostredkovateľa poisťovania za uzatvorenie poisťovnej zmluvy je:
 4. Sprostredkovateľ poisťovania nemá účasti na základnom imaní alebo na hlasovacích právach v Poisťovni.
 5. Poisťovňa nemá účasti na základnom imaní alebo na hlasovacích právach sprostredkovateľa poisťovania.
 6. Klient je informovaný o skutočnosti, že nautrádza sprostredkovateľovi poisťovania udplatu ani žiadne ďalšie plnenia za sprostredkovanie poisťovania. Sprostredkovateľ poisťovania nie je oprávnený účtovať klientovi žiadne dotlačkové poplatky či náklady spojené s uzatvorením poisťovnej zmluvy.
 7. Klient platí poisťovné výhradne v prospech účtu Poisťovne. Platobné podmienky sú uvedené v poisťovnej zmluve a všeobecných poisťovných podmienkach Poisťovne a môžu sa líšiť v závislosti od frekvencie platenia poisťovného, prítznavaných výhod, zľav a bonusov, spôsobu platenia poisťovného alebo iných okolností určených Poisťovňou. Tieto informácie sú súčasťou poisťovnej zmluvy, poisťovných podmienok či iných zmluvných dojednaní Poisťovne, odovzdaných klientovi spolu s poisťovnou zmluvou.
 8. Informácie o produktoch, obchodné podmienky a zmluvné dojednania, ako aj výška poisťovného Poisťovne sú poskytované priamo z Poisťovne.
- V Rožňave dňa 18.12.2024
- * Informácie sa prístupujú:
9. Sprostredkovateľ poisťovania nie je oprávnený poskytovať klientovi výhody finančnej, hmotnej alebo nehmotnej povahy. Za takéto výhody sa nepovažuje poskytnutie drobných reklamných predmetov.
10. Poisťovné zmluvy, dojednávane a uzatvárané prostredníctvom sprostredkovateľa poisťovania sa riadia právnym poriadkom Slovenskej republiky a poisťovními podmienkami Poisťovne. Uzatvorením poisťovnej zmluvy je klient je povinný dodržiavať a riadiť sa príslušnými poisťovními a obchodnými podmienkami, zmluvnými dojednaniami, ako aj platnými právnymi predpismi Slovenskej republiky, ktoré sa vzťahujú k uzatvoreniu poisťovania a tejto povinnosti si je vedomý. Klient berie na vedomie, že nedodržanie vyššie uvedených podmienok môže mať za následok zánik poisťovnej zmluvy, finančné sankcie, poprípade trestnoprávny postih v zmysle platných právnych predpisov Slovenskej republiky.
11. Poisťovná zmluva, ktorú klient uzatvára, predstavuje najmä záväzok Poisťovne poskytnúť poisťovné plnenie v prípadoch predpokladaných poisťovnou zmluvou, a záväzok klienta platiť za poisťovanie poisťovné vo výške dojedhanej v poisťovnej zmluve.
12. V prípade porušenia povinnosti zo strany sprostredkovateľa poisťovnía môže klient podať sťažnosť na výkon činnosti sprostredkovateľa poisťovania pri sprostredkovaní poisťovania, a to písomne na adrese sídla Poisťovne alebo ústne, pričom o tom musí byť vyhotovená zázpisnica v 2 vyhotoveniach a musí byť podpísaná oboma stranami. Poisťovňa je povinná informovať klienta o vyriešení jeho sťažnosti do 30 dní od jej doručenia. V prípade nespokojnosti s riešením sťažnosti môže klient podať sťažnosť NBS, na adrese Národná Banka Slovenska, podnikateľna ústredia NBS v Bratislave, Imricha Karvaša 1, 813 25 Bratislava 1.
13. Spor medzi klientom a sprostredkovateľom poisťovania je takisto možné riešiť mimosúdne:
 - a. alternatívne riešenie spotrebiteľských sporov v zmysle zákona č. 391/2015 Z. z. o alternatívnom riešení spotrebiteľských sporov a o zmene a doplnení niektorých zákonov,
 - b. mediácia v zmysle zákona č. 420/2004 Z. z. o mediácii a o doplnení niektorých zákonov,
 - c. rozhodcovské konanie v zmysle zákona č. 244/2002 Z. z. o rozhodcovskom konaní,
 - d. spotrebiteľské rozhodcovské konanie v zmysle zákona č. 335/2014 Z. z. o spotrebiteľskom rozhodcovskom konaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov.
14. Sprostredkovateľ poisťovania informuje klienta, že v zmysle Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) číslo 2019/2088 z 27. novembra 2019 o zverejňovaní informácií o udržateľnosti v sektore finančných služieb nepovažuje riziká ohrozujúce udržateľnosť za relevantné z nasledovných dôvodov. Sprostredkovateľ poisťovania vykonáva finančné sprostredkovanie výlučne pre spoločnosť KOMUNÁLNA poisťovňa, a.s. Vienna Insurance Group, so sídlom Štefánikova 17, 811 05 Bratislava (ďalej len „KOMUNÁLNA“), ktorá spôsob zohľadnenia a začlenenia týchto rizík uvádza v dokumente KID ako aj na svojej webovej stránke, pričom sprostredkovateľ poisťovania má po posúdení obsahu tejto informácie za to, že pri výkone finančného sprostredkovania nie je z jeho pohľadu relevantné začínení riziká ohrozujúce udržateľnosť inak alebo nad rámec ako ich začínenie spoločnosť KOMUNÁLNA.